



MODULO DI RICHIESTA

SERVIZIO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Da compilare in STAMPATELLO
Tutti i campi sono obbligatori

DATI RICHIEDENTE

Cognome Nome/Ragione o denominazione Sociale: _____

Rappresentante Legale (solo in caso di persona giuridica): _____

Cod.Fisc./P. Iva * _____

SERVIZIO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Nome casella PEC: _____

DICHIARAZIONI E CONDIZIONI DI FORNITURA DEL SERVIZIO

Il Cliente dichiara:

(i) ai sensi e per effetti di cui all'art. 46 DPR 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), che le informazioni e i dati sopra indicati sono veritieri e perfettamente corretti;

(ii) di aver preso attenta visione del Manuale Operativo Posta elettronica certificata e delle Condizioni di fornitura dei servizi di certificazione che disciplinano le modalità di fornitura del servizio, appositamente accettati in fase di ordine online e disponibili per il download al link <http://www.pec.it/termini-condizioni.aspx>.

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da Aruba S.p.A. ed Aruba PEC S.p.a. ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link https://www.aruba.it/informativa_arubaspa.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo _____ **Data** _____

Timbro e Firma _____

- Si allega copia documento di identità valido del richiedente

Recapito Telefonico _____